



DECRETO DE PAGO

SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 743
 QUILLON, lunes 31 julio 2017

VISTOS

- 1.- LAS FACULTADES QUE ME CONFIERE EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY 18.695
- 2.- "ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES" ,
- 3.- LA LEY 19.378 "ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD"
- 4.- Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES
- 5.-DECRETO N°4828 DE FECHA 15/12/2015, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2016

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR(ES):SOCIEDAD FLORES Y HERNANDEZ LTDA.

RUT:76.023.573-3

LA SUMA DE \$:61.147

Y SON:SESENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO TONER ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-301-CM17, FACTURA NRO.: 12655. ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD (PLAN TRIENAL) AÑO/2017. ENC. SRA. ALEJANDRA CASANOVA S. ASISTENTE SOCIAL DEL CESFAM QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICесе COMO SE INDICA

| CUENTA | C.COSTO DENOMINACION | DEBE | HABER | RUT | DCTO. |
|---------|----------------------------|--------|--------|------------|-------|
| 1140504 | Aplic Fondos Promocion | 61.147 | | | |
| 1110305 | Banco Corpbanca - Fondos I | | 61.147 | 76023573-3 | C-0 |

TOTALES : 61.147 61.147

| | | | |
|-----------|---------------|-------------|----------|
| CTA. CTE. | CHEQUE N° | PRESUPUESTO | NOMBRE |
| EGRESO N° | FECHA DE PAGO | | R. U. T. |
| | | | FIRMA |

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME